

Isabelle Raby

Thérapeute et Formatrice en psycho-chamanisme

BULLETIN D'INSCRIPTION AUX ATELIERS

Je complète et j'adresse à : Mme Isabelle RABY, Centre d'Affaires du Loup, 806 Av des Plans, 06270 Villeneuve-Loubet

ou par mail à : contact@isabelle-raby.com

Je joins à ce bulletin d'inscription le chèque d'acompte correspondant aux modalités spécifiques à l'atelier souscrit, dont j'ai bien pris connaissance, libellé à l'ordre de : Mme Isabelle RABY. Je réglerai le solde sur place.

Nom

Prénom

Portable et Mail

Adresse complète

(Conformément aux RGPD, mes données personnelles et/ou celles de la personne que je parraine ou à qui j'offre l'atelier sont collectées uniquement pour les besoins de l'inscription et restent à usage interne)

MON INSCRIPTION

Je m'inscris selon les modalités suivantes :

Nom de l'Atelier

(Places limitées : mon inscription est définitive lorsque mon règlement est crédité)

Date

Horaire

Lieu de l'atelier

Conceptrice et animatrice de l'atelier : Mme Isabelle RABY

J'ai lu et j'accepte la déontologie et les conditions générales de vente et de participation, ainsi que les mentions légales et la politique de confidentialité, accessibles en bas de chaque page du site www.isabelle-raby.com (opposables également à la personne que je parraine ou à qui j'offre l'atelier)

Date de ma demande d'inscription

(Les places sont attribuées dans l'ordre de réception des demandes et selon les disponibilités. Je recevrai une confirmation écrite)

Nom, prénom et signature

OPTIONS

Je souhaite parrainer (nom et prénom)

Je joins également son bulletin d'inscription dûment complété et son règlement, et je bénéficie de la réduction prévue sur ma participation personnelle et la sienne, soit 10%. (Plusieurs parrainages sont possibles jusqu'à la gratuité de ma participation)

J'offre cet atelier à : Son tél Son mail